



Município de Uberlândia

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -
NFS-e

Número da Nota

00001693

Data e Hora de Emissão

23/01/2023 08:12:55

Código de Verificação

e26b7571

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **21.474.706/0001-65**

Inscrição Municipal : **261.302-00**

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº914 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-056**

Município: **UBERLANDIA**

UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA 24 DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO CENTRO - CEP:80230-080**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail: **ceoluberlandia@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVICOS ODONTOLOGICOS. PERCENTUAL DOS IMPOSTOS INCLUIDOS NO VALOR DOS SERVICOS CONFORME LEI Nº 12.741/2012: 10,94%.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	1	1	378,00	378,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 378,00

Valor Total das Deduções:	R\$ 0,00	Base de Cálculo:	R\$ *	Alíquota:	*	Valor do ISS:	R\$ *
---------------------------	-----------------	------------------	--------------	-----------	----------	---------------	--------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **UBERLANDIA/MG**

Incidência: **UBERLANDIA/MG**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA**

Serviço: **0412 - Odontologia.**

